



วัฒนธรรม

บันทึกข้อความ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เลขที่รับ..... 809 / 59
วันที่รับ..... 26 ก.ย./2559
ความลับ..... 11.16

ส่วนราชการ ศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม โทร.๑๓๐๐
 ที่ ๑๑๗ ว ๗๙๖/๒๕๕๙ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๙
 เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมพิธีทำบุญถวายเพลพระ และเปิดห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์”

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ จะจัดพิธีทำบุญถวายเพลพระ และเปิดห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์” ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ณ ชั้น ๓ อาคารการศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านร่วมพิธีทำบุญถวายเพลพระ และเปิดห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์” โดยกำหนดการพิธีทำบุญดังนี้

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๑๐.๑๕ น. | - ประธานในพิธี อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (อาจารย์ ดร.สาคร สร้อยสังวาลย์) และแขกผู้มีเกียรติ พร้อมกัน ณ ห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์” ชั้น ๓ อาคารการศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม |
| เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐ น. | - ประธานจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
- พิธีกรอาราธนาศีล โดย..ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โชติ บดีรัฐ
- พระสงฆ์ ๙ รูป เจริญพระพุทธมนต์
- พิธีกรกล่าวนำถวายภัตตาหารแด่พระภิกษุสงฆ์
- ประธาน/แขกผู้มีเกียรติ/ถวายปัจจัยไทยธรรม แด่พระภิกษุสงฆ์ ๙ รูป
- พระภิกษุสงฆ์ ๙ รูป ฉน์ภัตตาหาร |
| เวลา ๑๑.๓๐ น. | - พิธีเปิดป้าย ห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์”
- คณบดีกล่าวรายงานและเชิญประธานเปิดป้ายทำพิธีเปิดป้าย
- ตัวแทนคณะพระภิกษุสงฆ์เจิมป้ายชื่อห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์” |
| เวลา ๑๒.๐๐ น. | - เสร็จพิธี เชิญแขกผู้มีเกียรติรับประทานอาหารร่วมกัน |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เพื่อโปรด ()ทราบ (✓) ทราบและสั่งการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริวิมล ใจงาม)

คณบดีคณะครุศาสตร์

เห็นสมควร

-

-

-

26 ก.ย. 2559

ดร. เฉลิมพร ดมมมว

๒๕.๙.๕๙

แบบตอบรับการร่วมพิธีทำบุญถวายเพลพระ
และเปิดห้องประชุม “ดร.สว่าง ภูพัฒน์วิบูลย์”
วันที่ 30 กันยายน 2559 เวลา 10:15-12.00 น.
ณ ชั้น 3 อาคารการศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

- มีความยินดีเข้าร่วมฯ
 ไม่ประสงค์เข้าร่วมฯ โดยมอบหมายให้ผู้แทน

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

.....
(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

โปรดส่งแบบตอบรับคืนศูนย์การศึกษาพิเศษ ภายในวันที่ 28 กันยายน 2559
ทางหมายเลขโทรสาร 055-267074, หรือติดต่อประสานงานกับ คุณกรวิภา (นก)
และคุณอรรรญา (เหมียว) เบอร์ภายใน 1300